



CS

Comissió de Salut
Parlament de Catalunya

Sessió 28. Dijous, 22 de gener de 2026. XV legislatura

DOSSIER

ORDRE DEL DIA

1. Sol·licitud de compareixença d'una representació del comitè d'empresa de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les problemàtiques en la gestió i la prestació dels serveis sanitaris d'aquest hospital. Tram. 356-01143/15 Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.
2. Sol·licitud de compareixença de la gerenta del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les problemàtiques en la gestió i la prestació dels serveis sanitaris de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. Tram. 356-01144/15 Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.
3. Sol·licitud de compareixença de la directora de la regió sanitària del Penedès davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les problemàtiques en la gestió i la prestació dels serveis sanitaris de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. Tram. 356-01145/15 Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.
4. Sol·licitud de compareixença del director del Servei Català de la Salut davant la Comissió de Salut perquè informi sobre les problemàtiques en la gestió i la prestació dels serveis sanitaris de l'Hospital Comarcal de l'Alt Penedès. Tram. 356-01146/15 Ester Capella i Farré, juntament amb dos altres diputats del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.
5. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Direcció Assistencial de l'Hospital de Sant Antoni Abat, de Vilanova i la Geltrú, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del consorci sanitari Penedès-Garraf. Tram. 356-01155/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.
6. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Direcció Assistencial de l'Hospital Residència Sant Camil davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del Consorci Sanitari Alt Penedès - Garraf. Tram.

356-01156/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

7. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Direcció Assistencial de l'Hospital Comarcal Alt Penedès davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del Consorci Sanitari Alt Penedès - Garraf. Tram. 356-01157/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

8. Sol·licitud de compareixença del gerent del Consorci Sanitari Alt Penedès - Garraf davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del Consorci. Tram. 356-01158/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

9. Sol·licitud de compareixença de la directora dels serveis territorials de Salut al Penedès davant la Comissió de Salut perquè informi sobre la situació del Consorci Sanitari Alt Penedès - Garraf. Tram. 356-01159/15 Jordi Fàbrega i Sabaté, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

10. Sol·licitud de compareixença d'una representació de la Federació d'Associacions Cannàbiques de Catalunya davant la Comissió de Salut perquè informi dels seus objectius. Tram. 356-01266/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

11. Sol·licitud de compareixença de la secretària d'Atenció Sanitària i Participació davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés universal a les pròtesis auditives. Tram. 356-01267/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

12. Sol·licitud de compareixença de la secretària d'Afers Socials i Inclusió davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés universal a les pròtesis auditives. Tram. 356-01268/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

13. Sol·licitud de compareixença de Raimon Jané, president de l'ACAPPS, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés universal a les pròtesis auditives. Tram. 356-01269/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

14. Sol·licitud de compareixença de Marina Geli, coordinadora del Centre d'Estudis Sanitaris i Socials de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés universal a les pròtesis auditives. Tram. 356-01270/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari

de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

15. Sol·licitud de compareixença de Francesc Roca-Riba, vicedegà d'audiologia de la Facultat de Medicina de la Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya, davant la Comissió de Salut perquè informi sobre l'accés universal a les pròtesis auditives. Tram. 356-01271/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Grup Parlamentari de Junts, Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, Grup Parlamentari Comuns, Grup Parlamentari de la Candidatura d'Unitat Popular - Defensem la Terra. Debat i votació de la sol·licitud de compareixença.

16. Compareixença d'Albert Lecube, cap del Servei d'Endocrinologia i Nutrició de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida, davant la Comissió de Salut per a informar sobre el vincle entre l'obesitat i la salut mental. Tram. 357-00581/15 Comissió de Salut. Compareixença.

17. Compareixença de María Hernández, pediatra especialitzada en endocrinologia, davant la Comissió de Salut per a informar sobre els riscos que comporta l'obesitat infantil per a la salut. Tram. 357-00582/15 Comissió de Salut. Compareixença.

18. Compareixença de Núria Amigó, professora de bioestadística de la Universitat Rovira i Virgili, davant la Comissió de Salut per a informar sobre els riscos que comporta l'obesitat infantil per a la salut. Tram. 357-00583/15 Comissió de Salut. Compareixença.

19. Proposta de resolució sobre l'ampliació dels horaris del centre d'atenció primària de Corbera de Llobregat. Tram. 250-00496/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 206, 49; esmenes: BOPC 240, 15).

20. Proposta de resolució sobre el control dels establiments alimentaris i d'altres activitats de competència municipal. Tram. 250-00513/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 214, 13; esmenes: BOPC 251, 12).

21. Proposta de resolució sobre la renovació de les sales d'operacions de l'Hospital de Móra d'Ebre. Tram. 250-00556/15 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació (text presentat: BOPC 232, 35).

22. Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'heliport de l'Hospital de Móra d'Ebre. Tram. 250-00557/15 Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar. Debat i votació (text presentat: BOPC 232, 36).

23. Proposta de resolució sobre el millorament de les prestacions sanitàries públiques de rehabilitació a l'Alta Ribagorça. Tram. 250-00562/15 Grup Parlamentari de Junts. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 238, 17; esmenes: BOPC 274, 25).

24. Proposta de resolució sobre el millorament de les condicions laborals dels metges interns residents. Tram. 250-00568/15 Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, juntament amb un altre diputat del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 238, 28; esmenes: BOPC 274, 26).

25. Proposta de resolució sobre la recuperació del projecte de construcció del nou hospital comarcal Vicent Ferrer. Tram. 250-00580/15 Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, juntament amb un altre diputat del

Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya. Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades (text presentat: BOPC 238, 44; esmenes: BOPC 274, 29).

Punt 19 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre l'ampliació dels horaris del centre d'atenció primària de Corbera de Llobregat

250-00496/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 34333 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 15.04.2025

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat, Mercè Esteve i Pi, diputada del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per a l'ampliació dels horaris de cobertura del Centre d'Atenció Primària a Corbera de Llobregat, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Segons les darreres dades d'Idescat, el municipi de Corbera de Llobregat compta amb 15.783 habitants. El Departament de Salut ofereix la cobertura sanitària a través de l'Institut Català de la Salut (ICS) al Centre d'Atenció Primària (CAP) de Corbera de Llobregat.

Un CAP que té un horari d'obertura de dilluns a divendres de 8 h a 20 h. Per tant, per aquelles urgències sanitàries que requereixen atenció durant les nits, caps de setmana i festius cal desplaçar-se al Centre d'Urgències d'Atenció Primària (CUAP) Sant Vicenç dels Horts, situat a 10 km de distància, uns 20 minuts en vehicle privat, i entre 30 minuts i 1 hora en transport públic en dies laborables i horari diürn o a l'Hospital de Sant Boi per les urgències més greus, a uns 20 km de distància, uns 30 minuts en vehicle privat i 1 hora en transport públic, també només en horari diürn i dies laborables.

Fins l'any 2009, quan Corbera de Llobregat comptava amb 13.843 habitants, aquest CAP oferia assistència sanitària 24 hores al dia, incloent caps de setmana i festius. Com es pot observar, el municipi ha experimentat un creixement demogràfic de gairebé 2.000 habitants des de llavors, gairebé un 15%, amb una major percentatge, com al conjunt de Catalunya, de gent d'avançada edat i afectes de malalties cròniques i pluripatologia, fet que en dificulta la seva mobilitat.

Cal tenir en compte que el municipi de Corbera de Llobregat presenta una multitud d'urbanitzacions disseminades (prop d'una trentena), força centres residencials per gent gran i que els residents a determinats barris de municipis adjacents també son atesos al CAP de Corbera de Llobregat.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Junts presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Ampliar els horaris d'obertura del CAP Corbera de Llobregat per tal d'oferir assistència sanitària d'atenció continuada *in situ* de 20 h a 8.00 h els dies laborables, així com 24 hores els caps de setmana i festius.
2. Dotar el CAP de Corbera de Llobregat dels professionals necessaris per poder prestar aquesta atenció continuada.

Palau del Parlament, 11 d'abril de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, Mercè Esteve i Pi, diputats, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 40624 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 29.05.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 40624)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar

De *modificació* del punt 1.

1. *Retornar al CAP Corbera de Llobregat el nivell de prestació anterior a la pandèmia, ampliant l'horari els dies feiners i obrint els caps de setmana per així oferir atenció d'urgències a la ciutadania de Corbera de Llobregat i a La Palma de Cervelló.*
-

Punt 20 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el control dels establiments alimentaris i d'altres activitats de competència municipal

250-00513/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 35219 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 29.04.2025

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu, Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per millorar les inspeccions de salut pública de competència municipal, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

A molts municipis de Catalunya, des de l'any 2019, les inspeccions en matèria de salut pública en determinats establiments no s'estan duent a terme amb la diligència ni la periodicitat que estableix la normativa vigent. Aquest fet afecta activitats com els establiments alimentaris minoristes (bars, restaurants o botigues d'alimentació al detall), les piscines d'ús públic i els establiments de tatuatges, pírcings i micropigmentació (TPM), que són competència de l'administració local.

D'acord amb la Llei 18/2009, el control del comerç minorista correspon als ens locals, excepte en els casos de restauració col·lectiva social -com ara cuines d'hospitals, residències de gent gran, centres sociosanitaris, escoles o llars d'infants-, que són competència de la Generalitat.

Per tant, els ens locals són responsables del cens i del control dels establiments minoristes d'alimentació i dels centres TPM. En canvi, els establiments alimentaris que no són minoristes han d'estar inscrits al Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya (RSIPAC), i el seu control correspon a la Generalitat de Catalunya.

L'any 2013 es va signar un conveni marc entre l'Agència de Salut Pública de Catalunya i els ens locals, mitjançant el qual la Generalitat prestava serveis de salut pública als municipis. La majoria d'ajuntaments van adherir-se a aquest conveni, però la seva vigència va finalitzar l'any 2019 i no es va renovar. Actualment, no hi ha cap marc relacional vigent entre ambdues administracions en aquesta matèria.

Alguns municipis grans compten amb veterinaris i tècnics que realitzen el control oficial dels establiments minoristes i efectuen les inspeccions prèvies al cens per verificar que els nous establiments compleixen la normativa. En canvi, en altres municipis, no hi ha cap sistema de control ni cens d'aquests establiments. O bé, existeix el cens, però sense un control de salut pública suficient. Aquest fet és més evident en aquells municipis més petits, on la manca de recursos dificulta o impossibilita fer aquesta tasca sobre la que tenen competències.

Des del punt de vista legislatiu, existeix la possibilitat de delegar aquestes competències a altres organismes. L'article 53 de la Llei de Salut Pública preveu que la gestió pot ser directa o bé a través de qualsevol de les formes previstes per la legislació de règim local, incloent-hi la delegació en altres entitats.

A més, l'article 27 de la Llei 7/1985, reguladora de les bases del règim local, estableix que els ens locals poden sol·licitar assistència a les diputacions per a la coordinació i seguiment de les competències delegades.

La manca de control sobre aquest tipus d'establiments representa un risc greu per a la salut pública, tal i com alerta el Consell de Col·legis Veterinaris de Catalunya.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Junts presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a signar un nou conveni marc entre el Departament de Salut i l'Agència de Salut Pública de Catalunya, els col·legis professionals de veterinaris i l'administració local, amb l'objectiu d'assegurar el control dels establiments alimentaris i d'altres activitats que són competència dels ajuntaments.

Palau del Parlament, 22 d'abril de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu; Jordi Fàbrega i Sabaté, diputat, GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 42584 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 12.06.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 42584)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar

De ~~supressió~~ d'una part del punt 1

1. El Parlament de Catalunya insta el Govern a signar un nou conveni marc entre el Departament de Salut i l'Agència de Salut Pública de Catalunya, els col·legis professionals de veterinaris i les administracions locals, amb l'objectiu d'assegurar el control dels establiments alimentaris i d'altres activitats que són competència dels ajuntaments.

Punt 21 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre la renovació de les sales d'operacions de l'Hospital de Móra d'Ebre

250-00556/15

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 39195 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.05.2025

A la Mesa del Parlament

Elena Díaz Torrevejano, portaveu, Sara Jaurrieta Guarner, portaveu adjunta, Joaquim Paladella Curto, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre la renovació dels quiròfans de l'Hospital de Móra d'Ebre, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Després de més de 30 anys en funcionament, moltes de les instal·lacions i equipaments de l'Hospital de Móra d'Ebre han quedat antiquades, dificultant l'adopció de tecnologies mèdiques modernes i la prestació de serveis de qualitat. Cal una reforma que inclogui la renovació de l'àrea d'esterilització i fer una actualització dels quiròfans, permetent una operativa més eficient i segura, reduint el risc d'infeccions i millorant la qualitat de l'atenció quirúrgica.

La modernització de les instal·lacions quirúrgiques permetrà a l'hospital oferir una cartera de serveis més àmplia i adaptada a les necessitats sanitàries actuals de la població, evitant desplaçaments innecessaris a altres centres. A més, aquesta reforma també assegurarà que l'hospital compleixi amb la totalitat de les normatives sanitàries i de seguretat actuals, garantint un entorn segur tant per als pacients com per als professionals de la salut.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Accelerar les obres de renovació dels quiròfans de l'Hospital de Móra d'Ebre, amb l'objectiu de tenir-les finalitzades a finals d'aquest any 2025 i plenament operatives a principis de l'any 2026.

Palau del Parlament, 14 de maig de 2025

Elena Díaz Torrevejano, portaveu; Sara Jaurrieta Guarner, portaveu adjunta; Joaquim Paladella Curto, diputat, GP PSC-Units

Punt 22 | Debat i votació

Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'heliport de l'Hospital de Móra d'Ebre

250-00557/15

PRESENTACIÓ: GP PSC-UNITS

Reg. 39196 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 20.05.2025

A la Mesa del Parlament

Elena Díaz Torrevejano, portaveu, Sara Jaurieta Guarnier, portaveu adjunta, Joaquim Paladella Curto, diputat del Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució sobre l'ampliació de l'heliport a l'Hospital de Móra d'Ebre, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La localització de Móra d'Ebre és decisiva per a les operacions del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM), ja que permet una cobertura eficient i una resposta ràpida a les emergències mèdiques en diverses regions de Catalunya. Actualment, el SEM disposa de quatre bases d'helicòpters medicalitzats situades a Girona, Tremp, Sabadell i Móra d'Ebre, cadascuna seleccionada per la seva ubicació geogràfica que facilita l'accés ràpid a totes les zones del territori.

Actualment, l'heliport de Móra d'Ebre serveix com a base per a un dels quatre helicòpters medicalitzats del SEM de Catalunya. Aquest heliport és estratègic per a la cobertura de les Terres de l'Ebre i zones adjacents. No obstant això, les instal·lacions actuals presenten limitacions que impedeixen operacions nocturnes i una plena operativitat les 24 hores del dia.

Per abordar aquestes mancances, és necessària una ampliació i millora de l'heliport existent, dotant-lo amb capacitat per a tres aparells d'emergències, per tal d'adequar les instal·lacions per permetre vols nocturns i garantir una operativitat contínua. A més de les zones circumdants, la proximitat de Móra d'Ebre a l'Hospital Comarcal de Móra d'Ebre facilita la transferència ràpida de pacients crítics, millorant així les possibilitats de recuperació.

Aquesta infraestructura permetrà millorar la capacitat operativa del SEM a la regió, assegurant una resposta més ràpida i eficient a les emergències mèdiques.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari Socialistes i Units per Avançar presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Incentivar i accelerar les converses amb l'Ajuntament de Móra d'Ebre amb l'objectiu de que posi a disposició de la Generalitat els terrenys per la millora de l'heliport a la vora de l'Hospital de Móra d'Ebre; garantint una disponibilitat de 24 hores al dia, tots els dies de la setmana.

Palau del Parlament, 14 de maig de 2025

Elena Díaz Torrevejano, portaveu; Sara Jaurrieta Guarner, portaveu adjunta;
Joaquim Paladella Curto, diputat, GP PSC-Units

Punt 23 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el millorament de les prestacions sanitàries públiques de rehabilitació a l'Alta Ribagorça

250-00562/15

PRESENTACIÓ: GP JUNTS

Reg. 39523 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.05.2025

A la Mesa del Parlament

Mònica Sales de la Cruz, portaveu del Grup Parlamentari de Junts, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenta la Proposta de resolució per la millora de les prestacions sanitàries públiques de rehabilitació a l'Alta Ribagorça, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Les prestacions sanitàries -incloses a la cartera de servei del Departament de Salut- de rehabilitació de la comarca de l'Alta Ribagorça, a la Regió Sanitària de l'Alt Pirineu i l'Aran, es presta conjuntament des de l'Hospital Comarcal del Pallars (HCP) i l'Institut Català de la Salut (ICS).

Per una part l'HCP, situat a Tremp i gestionat per Gestió de Serveis Sanitaris (GSS), presta el mòdul de rehabilitació a les comarques del Pallars Jussà, el Pallars Sobirà i l'Alta Ribagorça. La seva cartera de serveis inclou educació sanitària, logopèdia, orientació als cuidadors, prevenció de malalties, rehabilitació ambulatoria, rehabilitació de grans discapacitats, rehabilitació domiciliària i rehabilitació de sòl pelvià.

Aquestes actuacions es complementen amb el servei de fisioteràpia de l'ICS, com a proveïdor de l'atenció primària a l'Alta Ribagorça. Segons informacions del propi Departament de Salut, l'ICS va incorporar el febrer de 2023 un professional FisioAPiC per desplegar el programa per a la promoció del funcionament i la prevenció de la discapacitat a l'Atenció Primària i Comunitària.

Actualment, el servei de rehabilitació a l'Alta Ribagorça es compon de tres professionals aportats per aquests dos proveïdors: GSS ofereix l'esmentat mòdul a través d'un professional en logopèdia -amb dedicació d'un dia a la setmana, per tant un 20% de jornada- i un altre professional de rehabilitació física que atén els processos aguts. I l'ICS dedica un segon fisioterapeuta a l'atenció preventiva i comunitària (FisioAPiC), però amb una dedicació del 40% de la jornada. Per tant, els efectius reals de professional sanitari destinats a aquest servei a l'Alta Ribagorça és d'1,6 professionals a jornada completa, incloent la logopèdia.

A nivell pràctic el professional que tracta la patologia aguda dedica jornada completa de dilluns a divendres de 8 a 15.30 h per cobrir la rehabilitació ambulatoria (80%) i domiciliària (20%), mentre que el professional que es cuida de la part preventiva i comunitària té una dedicació del 40% de la jornada, amb atenció al CAP o altres espais comunitaris. I això en una comarca

amb nuclis aïllats i dificultats de comunicació per carretera, agreujats per les condicions climatològiques complexes durant alguns mesos de l'any.

Aquesta dotació de professionals dona cobertura als més de 4.000 habitants de la comarca d'Alta Ribagorça, però també atenen habitants de la Ribagorça aragonesa. I no només atenen usuaris provinents de la sanitat pública, sinó també de mútues privades, tant de la Ribagorça catalana com de l'aragonesa. Segons dades del CatSalut, fins al tancament de setembre, el 2024 s'havien atès 317 usuaris: 223 en el mòdul de rehabilitació -4 dels quals a través de mútues i 66 procedents de la Ribagorça aragonesa, tots ells en modalitat ambulatoria- i 94 a través del FisioAPiC.

Darrerament, la dificultat d'accessibilitat d'aquest servei ha generat queixes dels usuaris, i el mateix Departament de Salut reconeix en una resposta parlamentària que les sol·licituds de fisioteràpia sense expectatives de recuperació funcional per patologia crònica tenen un temps de demora de 74 dies naturals, totalment inacceptable pels pacients. De fet, molts d'aquests usuaris són tractats de manera privada a diferents centres de fisioteràpia privats, demostrant una manca de resolució d'aquestes patologies des de la sanitat pública.

Aquestes queixes dels usuaris s'han materialitzat en una demanda formal de millora del servei, acompanyada d'una recollida de més de 500 signatures d'habitants de l'Alta Ribagorça, que s'ha registrat aquest mateix mes de març a la Regió Sanitària de l'Alt Pirineu i l'Aran. Xifra que representa gairebé un 12,5% del total de la població.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari de Junts presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a reforçar el servei de rehabilitació a l'Alta Ribagorça, mitjançant la incorporació de nous professionals i/o incrementant-ne les hores de dedicació i la coordinació i tasques realitzades pels diferents professionals dels dos proveïdors públics (GSS i ICS), per tal de millorar l'accessibilitat al servei i donar una correcta atenció en rehabilitació als usuaris de la Ribagorça catalana i aragonesa.

Palau del Parlament, 19 de maig de 2025

Mònica Sales de la Cruz, portaveu GP Junts

ESMENES PRESENTADES

Reg. 47009 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 10.07.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 47009)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 1

1. Reforçar el servei de rehabilitació a l'Alta Ribagorça, ~~mitjançant la incorporació de nous professionals i/o incrementant-ne les hores de dedicació i la coordinació i tasques realitzades pels diferents professionals dels dos proveïdors públics (GSS i ICS), per tal de millorar l'accessibilitat al servei i donar~~

~~una correcta atenció en rehabilitació~~ *amb el desplegament dels recursos de rehabilitació al CAP Pont de Suert per garantir l'atenció de proximitat als usuaris de la Ribagorça catalana i aragonesa.*

Punt 24 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre el millorament de les condicions laborals dels metges interns residents

250-00568/15

PRESENTACIÓ: GP ERC

Reg. 39716 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.05.2025

A la Mesa del Parlament

Ester Capella i Farré, portaveu del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, Juli Fernández Olivares, portaveu a la Comissió de Salut del Grup Parlamentari d'Esquerra Republicana de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per millorar les condicions laborals dels metges interns residents (MIR), per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

La Secció de Metges en Formació (MIR) i els Metges Joves del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB) van comparèixer el passat 16 de gener de 2025 al Parlament de Catalunya per exposar les seves principals inquietuds, reptes i propostes. Aquesta intervenció va permetre oferir una radiografia detallada sobre la situació actual d'aquest col·lectiu professional, posant en evidència els desafiaments que afronten en el seu àmbit laboral.

A Catalunya, hi ha 3.993 metges MIR en formació i aproximadament 5.000 metges joves, dels quals un 65% són dones amb edats compreses entre els 25 i els 35 anys. La formació dels MIR és altament exigent: després de sis anys d'estudi per obtenir el grau de Medicina, els estudiants han de preparar-se intensament per a l'examen MIR, dedicant fins a 14 hores diàries d'estudi durant un període de set a nou mesos. Aquest examen, caracteritzat per la seva part teòrica i tècnica i per la manca d'un temari oficial, n'incrementa considerablement la dificultat.

Un cop integrats al sistema sanitari, els MIR assumeixen un paper fonamental, especialment en la cobertura de guàrdies i el suport assistencial a hospitals i centres de salut. Aquesta contribució és especialment rellevant en un context de pressió creixent sobre el Sistema de Salut de Catalunya, derivat d'una esperança de vida més llarga i la cronificació de malalties (d'entre altres motius), que han augmentat de manera significativa la demanda de serveis sanitaris per part de la població

Així doncs, malgrat la seva importància, els Metges Joves i Metges MIR assenyalen diverses dificultats que afecten el seu desenvolupament professional. Entre aquestes destaquen les limitacions de temps dedicat a la formació durant la jornada laboral, les desigualtats en la qualitat d'aquesta formació segons l'hospital o l'especialitat, i les llargues jornades laborals que dificulten la conciliació amb la vida personal i familiar. A això, s'hi suma una percepció generalitzada de la manca de temps lliure com a factor clau per al benestar personal.

Tot i que el sistema de formació MIR de Catalunya és reconegut com un dels millors d'Europa, presenta mancances importants en recursos econòmics, humans i tecnològics. A més, en molts centres hospitalaris es detecten casos d'incompliment del marc laboral, amb jornades que superen les 48 hores setmanals i sense garantir els descansos establerts per llei. Aquestes condicions laborals contribueixen a alts nivells d'estrès crònic, una elevada prevalença de burnout i malestars emocionals, així com a una manca de programes de suport psicològic per als professionals.

En conclusió, el sistema sanitari afronta un desafiament important: l'escassetat de metges especialistes. S'estima que un terç dels col·legiats en actiu es jubilaran entre 2020 i 2025, fet que podria agreujar encara més la situació. Tot i que el nombre d'altres col·legials de metges MIR ha estat significatiu en els darrers anys, el percentatge de professionals que emigren a l'estranger és relativament baix. No obstant això, la sobrecàrrega administrativa continua sent un obstacle important, ja que resta temps a la tasca mèdica i assistencial, dificultant que els professionals puguin centrar-se plenament en la seva vocació.

Per aquests motius, presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Millorar la formació MIR i continuada dels metges en formació mitjançant les accions següents:

- a) Garantir estàndards de qualitat en la formació MIR, assegurant una experiència homogènia i d'alt nivell en tots els centres sanitaris. Així mateix, garantir que almenys un 15% de la jornada laboral es destini a formació i oferir ajudes per finançar l'assistència a cursos i congressos.
- b) Revisar i actualitzar els plans de formació existents per identificar mancances i implementar millores concretes. Com per exemple, reduir la jornada laboral a 35 hores setmanals (de 8 a 15h) en tots els hospitals per equiparar l'horari a la resta de comunitats.
- c) Promoure programes de mentoria i suport professional, tant a nivell col·legial com dins dels centres sanitaris, per acompanyar els MIR en el seu desenvolupament professional.
- d) Vetllar perquè el contracte MIR respecti la seva naturalesa laboral-formativa, evitant que els metges en formació siguin considerats personal estructural així com garantir que les hores de guàrdia es retribueixin des del seu inici real (des de les 15h i no des de les 17h com actualment).
- e) Impulsar convenis que protegeixin el temps destinat a la formació, incloent-hi la participació en cursos, congressos i activitats de recerca.
- f) Assegurar que el MIR es mantingui com la via única d'accés a l'especialitat, reforçant-ne la centralitat dins el sistema formatiu.
- g) Realitzar millores retributives en el salari base, contemplant un complement de destí mensual.

2. Fomentar la conciliació laboral i personal dels MIR a través de:

- a) Una jornada laboral equilibrada que afavoreixi l'aprenentatge i la conciliació amb la vida personal i familiar.

- b) L'organització d'activitats formatives dins de l'horari laboral, reconeixent la formació com una part essencial de la tasca dels MIR.
 - c) L'establiment de mecanismes de flexibilitat que respectin el temps personal dels metges en formació.
 - d) La revisió i actualització de la legislació laboral aplicable als MIR, ajustant-la a les necessitats i desafiaments actuals.
 - e) Mecanismes de control per garantir el compliment de la normativa laboral i l'adopció de mesures correctores davant possibles incompliments.
 - f) El reconeixement i la promoció de bones pràctiques en matèria de conciliació, incentivant models laborals respectuosos amb la vida personal.
 - g) L'ampliació de programes de suport per a mares i pares MIR, facilitant l'equilibri entre la vida familiar i professional.
 - h) Garantir el compliment estricte de l'Estatuto Marco i la normativa europea pel que fa a hores de treball i descans, incloent la lliurança de totes les guàrdies, també les de dissabte a dilluns.
 - i) Eliminar la pràctica dels hospitals privats o concertats que descompten dies després de guàrdia, i garantir que es retribueixin correctament.
 - j) Reforçar la supervisió dels residents per evitar la sobrecàrrega i la feina no tutelada adequadament.
3. Promoure la salut mental i el benestar emocional dels professionals mèdics amb les mesures següents:
- a) Incloure la salut mental com un eix prioritari en les polítiques de benestar dels centres sanitaris, amb iniciatives per prevenir problemes emocionals entre els equips mèdics.
 - b) Ampliar i reforçar accions específiques dirigides a la promoció de la salut mental i el benestar emocional dels professionals.
 - c) Garantir serveis confidencials i accessibles d'assessorament psicològic per a tots els MIR i metges joves.
 - d) Crear programes col·legials específics per oferir suport emocional i formatiu als metges joves.
 - e) Promoure la conciliació laboral i personal com una eina clau per reduir l'estrès i el burnout.
 - f) Desenvolupar programes de suport a la formació i el mentorat per facilitar la gestió dels reptes professionals i personals.
 - g) Establir un programa específic de suport psicològic gratuït i confidencial per als residents.
 - h) Implementar horaris més flexibles i reduir la càrrega burocràtica per disminuir l'estrès laboral.
 - i) Crear un sistema de seguiment de la salut mental dels residents i establir protocols d'intervenció en casos de burnout.
4. Planificar i implementar mesures per a la retenció de professionals mèdics:
- a) Dissenyar una planificació rigorosa de les necessitats professionals, tenint en compte l'accés al grau de Medicina i la demanda d'especialistes, per garantir la sostenibilitat futura del sistema sanitari.
 - b) Proposar contractes laborals atractius i competitius que incentivin la permanència dels professionals en el sistema sanitari català.

- c) Desenvolupar programes específics per consolidar i retenir el talent mèdic, millorant les condicions laborals i professionals dels metges.
- d) Dissenyar un pla de fidelització perquè els residents que finalitzen la seva especialitat a Catalunya es quedin al sistema públic.
- e) Oferir contractes estables i competitius en comparació amb altres comunitats autònomes.
- f) Implementar mesures de promoció professional i accés a formació subespecialitzada després de la residència.

5. Revalorar la professió mèdica a través de:

- a) Reduir la càrrega burocràtica del sistema sanitari mitjançant la incorporació d'assistents clínics responsables de tasques administratives.
- b) Redistribuir funcions per permetre als metges centrar-se en tasques assistencials, formatives i de recerca, potenciant el valor afegit de la seva tasca.
- c) Fomentar l'ús de noves tecnologies, com la intel·ligència artificial, no només en grans hospitals, sinó també en tots els àmbits assistencials, incloent l'atenció primària, intermèdia i hospitalària.
- d) Establir condicions laborals dignes i motivadores com a element clau per prestigiar la professió i evitar la fugida de talent.

Palau del Parlament, 20 de maig de 2025

Ester Capella i Farré, portaveu; Juli Fernández Olivares, portaveu a la CS, GP ERC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 47005; 47041 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 10.07.2025

GRUP PARLAMENTARI DE JUNTS (REG. 47005)

Esmena 1

GP de Junts (1)

D'addició a la lletra b del punt 1

- b) Revisar i actualitzar els plans de formació existents per identificar mancances i implementar millores concretes. Com per exemple, reduir la jornada laboral a 35 hores setmanals (de 8 a 15h) en tots els hospitals per equiparar l'horari a la resta de comunitats. *Així mateix, reforçar la formació especialitzada amb la millora dels recursos pels tutors i unitats docents.*

Esmena 2

GP de Junts (2)

D'addició a la lletra g del punt 1

- g) Realitzar millores retributives en el salari base, contemplant un complement de destí mensual. *I millorar progressivament la retribució per igualar-la a les comunitats autònomes que actualment superen significativament la retribució a Catalunya.*

Esmena 3

GP de Junts (3)

De modificació de la lletra j del punt 2

j) Garantir i reforçar la supervisió dels residents especialment a les guàrdies per evitar la sobrecàrrega i la feina no tutelada adequadament.

Esmena 4

GP de Junts (4)

D'addició a la lletra b del punt 3

b) Ampliar i reforçar accions específiques dirigides a la promoció de la salut mental i el benestar emocional dels professionals a través de la Fundació Galatea.

Esmena 5

GP de Junts (5)

D'addició d'un nou punt 6

6. Exigir a l'Estat espanyol el traspàs de les competències per a la formació sanitària especialitzada.

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 47041)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 1.b

1.b) Fomentar la revisió i actualització dels plans de formació existents per identificar mancances i implementar millores concretes.

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De modificació del punt 1.d

1.d) Vetllar perquè el contracte MIR respecti la seva naturalesa laboral formativa, evitant que els metges en formació siguin considerats personal estructural així com garantir que les hores de guàrdia es retribueixin des del seu inici real (des de les 15h i no des de les 17h com actualment). Fer coneixedors de la sol·licitud de garantir que les hores de guàrdia es retribueixin des del seu inici real a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 3

GP Socialistes i Units per Avançar (3)

De modificació del punt 1.e

1.e) Fer coneixedors de la sol·licitud d'impulsar convenis que protegeixin el temps destinat a la formació, incloent-hi la participació en cursos, congressos i activitats de recerca a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 4

GP Socialistes i Units per Avançar (4)

De modificació del punt 1.g

1.g) Fer coneixedors de la sol·licitud de realitzar millores retributives en el salari base, contemplant un complement de destí mensual, a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 5

GP Socialistes i Units per Avançar (5)

De modificació del punt 2.a

2.a) Fer coneixedors de la sol·licitud de jornada laboral equilibrada que afavoreixi l'aprenentatge i la conciliació amb la vida personal i familiar, a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 6

GP Socialistes i Units per Avançar (6)

De modificació del punt 2.c

2.c) Fer coneixedors de la sol·licitud de mecanismes de flexibilitat que respectin el temps personal dels metges en formació, a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 7

GP Socialistes i Units per Avançar (7)

De modificació del punt 2.d

2.d) Traspasar la sol·licitud de revisió i actualització de la legislació laboral aplicable als MIR a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 8

GP Socialistes i Units per Avançar (8)

De modificació del punt 2.e

2.e) Traspasar la sol·licitud de Mecanismes de control per garantir el compliment de la normativa laboral i l'adopció de mesures correctores davant possibles incompliments a les comissions negociadores que correspongui.

Esmena 9

GP Socialistes i Units per Avançar (9)

De modificació del punt 2.j

2.j) Garantir la eliminació de pràctiques laborals que no s'adeqüen a allò contemplat en el marc normatiu i/o que suposen incomplir amb allò acordat em l'àmbit de les comissions negociadores que correspongui.

Punt 25 | Debat i votació de la Proposta de resolució i de les esmenes presentades

Proposta de resolució sobre la recuperació del projecte de construcció del nou hospital comarcal Vicent Ferrer

250-00580/15

PRESENTACIÓ: GP PPC

Reg. 40485 / Admissió a tràmit: Mesa del Parlament, 27.05.2025

A la Mesa del Parlament

Juan Fernández Benítez, portaveu, Hugo Manchón García, diputat del Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya, d'acord amb el que estableixen els articles 167 i 168 del Reglament del Parlament, presenten la Proposta de resolució per a recuperar el projecte de construcció del nou hospital comarcal Vicente Ferrer, per tal que sigui substanciada davant la Comissió de Salut, amb el text següent:

Exposició de motius

Fa vint anys enrere, a l'octubre de 2004 el Govern de la Generalitat va anunciar la construcció d'un hospital lleuger a Sant Cugat del Vallès (Vallès Occidental). Poc temps després i fruit en part per les pressions dels municipis afectats, el projecte anunciat pel Govern es va reconvertir en la construcció d'un nou hospital de referència per a les poblacions de Sant Cugat del Vallès, Rubí i Castellbisbal que comptaria amb cent noranta llits, vuit quiròfans, trenta-sis consultes, quinze gabinets, trenta-nou box d'urgències i quinze monitors de diàlisi.

Després d'anys d'indefinió entorn el projecte d'aquest nou equipament hospitalari, a l'octubre de 2007 es va anunciar que l'inici de les obres de construcció tindria lloc durant l'any 2009 en uns terrenys situats al terme municipal de Rubí. Tot i aquest anunci, les obres de construcció mai varen començar a la data prevista i els successius pressupostos de la Generalitat mai han consignat la inversió necessària per a fer realitat aquest esperat equipament sanitari a la comarca del Vallès Occidental. L'única materialització del projecte, però, va ser la col·locació de la primera pedra virtual al maig de 2010, moment en el que es va fixar l'any 2013 com a data per a la posada en funcionament del nou hospital.

Així, el projecte del nou hospital de referència Vicente Ferrer ha tingut un camí incert i els successius governs de la Generalitat, lluny d'ajudar a tirar-ho endavant han aparcat el projecte sense tenir present que, l'endarreriment d'aquest nou hospital, té un important i clar efecte negatiu en l'atenció assistencial i sanitària que reben els més de 190.000 habitants dels municipis Sant Cugat del Vallès, Rubí i Castellbisbal.

L'any 2025 està força avançat i encara el nou hospital de referència Vicente Ferrer no existeix i el que és més greu, encara no hi ha un projecte definit ni definitiu del que serà el nou equipament sanitari.

L'anterior Govern de la Generalitat va tornar a modificar el projecte del nou hospital. Enlloc del hospital comarcal previst i esperat pels municipis, el projecte d'aquest nou equipament sanitari s'ha reconvertit en un equipament hospitalari d'alta resolució que en realitat serà un hospital lleuger.

Aquest nou projecte de centre d'alta resolució que substitueix l'hospital comarcal Vicente Ferrer projectat l'any 2004 no atent completament les necessitats sanitàries de la població de la zona de referència que compta amb llargues llistes d'espera i, el que és més preocupant, representa un important retrocés en el que s'ha compromès a la ciutadania des de les diferents administracions públiques, que al llarg d'aquestes dues dècades han promès la posada en marxa d'un nou equipament hospitalari comarcal de referència.

Per aquests motius, el Grup Parlamentari del Partit Popular de Catalunya presenta la següent:

Proposta de resolució

El Parlament de Catalunya insta el Govern a:

1. Recuperar, novament, durant l'any 2025, el projecte de construcció del nou hospital comarcal Vicente Ferrer, com a equipament hospitalari de referència per als municipis de Sant Cugat del Vallès, Rubí i Castellbisbal (Vallès Occidental) i dotat dels serveis sanitaris propis d'un hospital comarcal.
2. Incloure en els propers pressupostos de la Generalitat la dotació pressupostària necessària per a iniciar les obres de construcció del nou hospital comarcal Vicente Ferrer projectat fa vint anys i que ha de donar servei als municipis de Sant Cugat del Vallès, Rubí i Castellbisbal (Vallès Occidental).

Palau del Parlament, 15 de maig de 2025

Juan Fernández Benítez, portaveu; Hugo Manchón García, diputat, GP PPC

ESMENES PRESENTADES

Reg. 47007 / Admissió a tràmit: Mesa de la CS, 10.07.2025

GRUP PARLAMENTARI SOCIALISTES I UNITS PER AVANÇAR (REG. 47007)

Esmena 1

GP Socialistes i Units per Avançar (1)

De modificació del punt 1

1. *Presentar, durant l'any 2026, el Pla funcional definitiu del nou Centre d'Alta Resolució (CAR) de Rubí, que ha de contemplar el seu encaix amb altres dispositius sanitaris del Vallès occidental oest (Hospital de Terrassa, Hospital Mútua de Terrassa, CUAP Sant Cugat i CUAP Rubí), en els terrenys cedits per l'Ajuntament de Rubí.*

Esmena 2

GP Socialistes i Units per Avançar (2)

De modificació del punt 2

2. *Destinar la partida econòmica adient per tal de poder fer la licitació del projecte al llarg de l'any 2027 i, posteriorment, poder licitar l'obra per tal que el centre estigui en funcionament al més aviat possible.*